

Arbeitgeber: _____

Bitte ausfüllen, ggf. Firmenstempel

Stammdatenblatt für sozialversicherungspflichtige Beschäftigte

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Geburtsort	Geburtsname
------------	-------------

Straße, PLZ, Wohnort _____

Steueridentifikationsnummer	Rentenversicherungsnummer
-----------------------------	---------------------------

Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Schwerbehindert ja nein Grad in %: _____

<input type="checkbox"/> Arbeiter/in / Angestellte/r	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r
<input type="checkbox"/> Gesellschafter-Geschäftsführer/in	<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin / Lebenspartner/in
<input type="checkbox"/> Rentner/in	<input type="checkbox"/> Student/in (Immatrikulationsbescheinigung beifügen) - bis 450 € = Stammdatenblatt Minijob - kurzfristig = Stammdatenblatt kurzfr. Beschäftigung

Praktikant/in als:

Student/in mit freiwilligem Praktikum
- bis 450 € = Stammdatenblatt Minijobber

Student/in mit vorgeschriebenen Vor-/ Nachpraktikum (Bescheinigung beifügen)

Student/in mit vorgeschriebenen Zwischenpraktikum (Bescheinigung beifügen)

Schüler/in an allgemeinbildenden Schulen oder Fachoberschüler/innen mit freiwilligem Praktikum
- bis 450 € = Stammdatenblatt Minijobber

Schüler/in mit Pflichtpraktikum (Bescheinigung beifügen)

Fachoberschüler/in mit Pflichtpraktikum (Bescheinigung beifügen)

Sozialversicherung

Gesetzliche Rentenversicherung Versorgungswerk
(bitte Bescheinigung beifügen)

Gesetzliche Krankenversicherung bei: _____ freiwillig pflichtversichert
(Name, Ort)

Privatversicherung bei: _____ mitversichert privat
(bitte Bescheinigung beifügen)

Bankverbindung des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Abweichender Kto.-Inhaber _____

Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit: _____ Eintrittsdatum: _____

Ersteintrittsdatum: _____

Wöchentliche Arbeitszeit insg.

Arbeitsverhältnis befristet: ja bis: _____

(Std.): _____

nein

an folgenden Tagen/ Stundenanzahl bitte eintragen

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Höchster Schulabschluss

- ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur

Höchste Berufsausbildung

- ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister/Techniker/gleichwertiges
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion
- abgeschlossene Berufsausbildung als:

Weitere Beschäftigungen?

ja nein

Firma _____ in _____ Std./Wo _____ EURO/Monat _____

Firma _____ in _____ Std./Wo _____ EURO/Monat _____

Firma _____ in _____ Std./Wo _____ EURO/Monat _____

Laufende Bezüge

Mtl. Festbetrag in der Probezeit: _____

Stundenlohn in der Probezeit: _____

Mtl. Festbetrag nach der Probezeit: _____

Stundenlohn nach der Probezeit: _____

Vermögenswirksame Leistungen

Gesamtbetrag VWL: _____

davon Arbeitgeber-Zuschuss: _____

Betriebliche Altersversorgung

Gesamtbetrag betriebliche Altersvorsorge: _____

davon Gehaltsverzicht: _____

und / oder davon Gehaltsumwandlung: _____

Fahrtkostenersatz, Pauschalversteuerung:

monatliche Erstattung der Aufwendungen für die Wege zwischen Wohnung und erster Tätigkeitsstätte durch den Arbeitgeber
Entfernungskilometer: _____ km

PKW-Nutzungs-Ermittlung

nach der 1%-Methode (Bescheinigung über den Bruttolistenpreis zum Zeitpunkt der Erstzulassung des PKW's beifügen). Entfernungskilometer (Wohnung-Arbeitsstätte): _____ km

nach einem laufend ordnungsgemäß geführten Fahrtenbuch

Tankgutschein

Tankgutschein (max. 44 €) in Höhe von: _____

Einmalbezüge

Wir bitten um gesonderte Mitteilung über die Höhe von Einmalbezügen wie Urlaubsgeld, Urlaubsabgeltung, Weihnachtsgeld etc. bis zum 18. jedes Monats, in dem der Einmalbezug ausbezahlt werden soll.

Im laufenden Kalenderjahr war ich bereits
beschäftigt in der Zeit von _____ bis _____

Folgende Unterlagen müssen beigelegt werden, damit die Lohnabrechnung erstellt werden kann:

- Vertrag Vermögenswirksame Leistungen
- Vertrag zur betrieblichen Altersvorsorge
- Arbeitsvertrag
- Pensionszusage
- Nachweis der Elterneigenschaft,
sofern diese nicht aus den Abzugsmerkmalen der elektronischen Lohnsteuerkarte hervorgeht
- vertragliche Vereinbarung Tankgutschein
- Kopie Schwerbehindertenausweis

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung werde ich unverzüglich mitteilen. Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/ Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Mir sind die Mitführungs- und Vorlagepflicht von Ausweispapieren bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in

Unterschrift Arbeitgeber/in

Achtung: Wichtiger Hinweis !

Fehlende oder unvollständige Angaben werden Nachbearbeitungszeiten (Telefonate, E-Mail etc.) zur Folge haben. Diese Zeiten sind unnötig, müssen aber als Mehraufwand abgerechnet werden
Vermeiden Sie unnötige Honorare!

Arbeitgeber:

Bitte ausfüllen, ggf. Firmenstempel

Merkblatt

Erklärung zum Verzicht auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags in der Rentenversicherung bei einem Entgelt innerhalb der Gleitzone

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass sich der Arbeitnehmerbeitrag zur Sozialversicherung aus meinem Arbeitsentgelt (zwischen 450,01 € und 850,00 €) gemäß der Regelungen über die sog. Gleitzone reduzieren würde. Hierdurch reduzieren sich u. U. meine zukünftigen Rentenansprüche. Ich erkläre deshalb, dass der Beitragsberechnung als beitragspflichtige Einnahme in der Rentenversicherung das tatsächliche Arbeitsentgelt zugrunde gelegt werden soll.

- nein = Anwendung der Gleitzone
- ja = Keine Anwendung der Gleitzone

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in